

Индикатор ренты здоровья населения – показатель социально-экономического развития

Г.И. Любимова

Тюменский государственный университет,
г. Тюмень

Постиндустриальный этап развития экономики потребовал качественного и количественного обоснования влияния человеческого капитала на процессы регионального воспроизводства. Концепция человеческого капитала, в основном, затрагивала микроэкономический аспект, рассматривая в качестве основного эффекта от инвестиций в образование и, в конечном итоге, получение различных преимуществ, как квалифицированными специалистами, так и предприятиями, где они работают. При этом человеческий капитал, рассматривается важнейшим источником производства добавленной стоимости, валового регионального продукта и, соответственно, роста экономики региона в целом. Трансформация категории человеческого капитала связана, с одной стороны, появления, в силу благоприятных макроэкономических показателей, возможности финансирования приоритетных президентских национальных проектов, с другой – необходимостью повышения эффективности регионального воспроизводственного процесса, связанного с развитием таких социальных институтов как здравоохранение, образование, культура, физическая культура. Слабость и неразвитость этих институтов очевидна из-за отсутствия внятной, консолидирующей общество экономической политики и квалифицированного руководства социально-экономическими процессами на региональном уровне. Экономика по-прежнему остается неконкурентоспособной, неэффективно функционирующей и излишне монополизированной, на фоне растущей «системной коррупции». Все эти факторы способствуют дальнейшему расслоению общества по условиям получения качественных медицинских и образовательных услуг.

Продолжающаяся тенденция ухудшения демографических показателей, рост числа беспризорников, ВИЧ-инфицированных являются важнейшими факторами, угрожающими национальной безопасности и целостности России.

Разработка и декларирование в качестве приоритетных создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека, обусловили появление ряда государственных программ по повышению эффективности здравоохранения, активизировали научные исследования категории «человеческий капитал» и обоснование понятий категорий «народосбережение», «здоровьесбережение» и т.д. Особый интерес вызывает появленис научных публикаций изучающих феномен уровня

инфернальности, который напрямую связан с социально-экономическим благополучием государства, региона.

Анализ Концепций охраны здоровья населения Российской Федерации принятых за последние годы (2000, 2003), приоритетной национальной президентской программы «Здоровье» (2006) и т.д. указал, что в них не получили должного теоретического обоснования их места в разработке стратегической цели развития региона с учетом их социально-экономической асимметрии.

Выбор в качестве приоритетных, в обосновании развития, как государства, так и регионов, общепризнанной в мировом сообществе критериев и индикаторов методологии устойчивого развития невозможно, прежде всего, из-за неэффективной структуры бюджета государства и территорий.

Экономический формат трат на реализацию социальных индикаторов, принятых в методологии устойчивого развития, потребует выделения только на финансирование образования и здравоохранения, порядка 1,5 трлн.руб, что в настоящее время невозможно. Выделяемые же средства в президентских национальных программах на реформирование социальной сферы на порядок меньше.

В этой связи представляется целесообразным, в качестве цели территориального развития рассчитывать предложенный и обоснованный интегральный индикатор – показатель «ренты здоровья» населения региона, зависящий от объема валового регионального продукта, численности населения региона, индексов здоровья населения и развития человеческого капитала, а также уровня инфернальности населения. Многовариантные расчеты по предложенному индикатору позволяют разрабатывать рациональные управленческие решения обоснования стратегии развития региона.

Необходимо рассчитывать указанные в интегральном индикаторе показатели по утвержденным, общепризнанным методикам, на основе отечественных статистических данных, что обеспечивает сопоставимость региональных индикаторов (например, существует более двадцати методик определения индекса здоровья). Укажем на обязательные статистические процедуры, повышающие адекватность расчетов – например, применение методов кластерного анализа, который позволит получить качественно однородные совокупности в условиях асимметрии социально-экономического развития регионов.

Применение интегрального показателя вызвано тем, что только системное (оптимальное) использование выделенных ограниченных

финансовых средств по различным отраслям социальной сферы должны консолидировано направлены туда, где будет, с высокой степенью вероятности, обеспечена наибольшая социально-экономическая эффективность.

Расчет показателя «ренты здоровья населения региона» позволяет дать количественную оценку состояния социальной сферы региона. Рост объема финансирования этой важнейшей сферы требует совершенствования механизма контроля их расходования, что обеспечит преодоление снижения социальной дифференциации на фоне общего повышения благосостояния населения. Реальностью мировой экономической жизни в течение последних полутора десятков лет стало активное распространение и развитие механизма государственного – частного партнерства. Сущность его заключается в том, чтобы передать в рамках соглашений о государственном частном партнерстве функции финансирования в процессе эксплуатации и управления объектов социальной инфраструктуры частному бизнесу, что будет способствовать доступности этих оздоровительных услуг широким слоям населения. Региональный уровень реализации президентских национальных программ является основным и своеобразным индикатором социальной ответственности власти по пути снижения уровня бедности, улучшения здоровья населения и снижения смертности на территории.

Реформы образования в городе Тюмени: осмысление и анализ

Т.П. Завьялова, И.В. Стародубцева
Тюменский государственный университет,
г. Тюмень

Последние десятилетия были ознаменованы бурными преобразованиями во всех областях человеческой деятельности: политические реформы, глобальная компьютеризация, реорганизация экономической сферы, здравоохранения, образования, в том числе и физкультурного.

Анализ положения, сложившегося в сфере физкультурного образования, которое по своей социальной природе призвано обеспечить сохранение и укрепление здоровья человека, свидетельствует, что сегодня эта сфера находится в критическом положении. Без существенных изменений в этой сфере невозможно решить важнейшие проблемы духовного, нравственного и физического оздоровления подрастающего поколения (Т.Холщевникова, 2006). В связи с этим, принятые правительством